



بررسی شدت درد گردن، شانه، کمر و ارتباط آن با مراجعه به پزشک در بین کارکنان گروه‌های

امدادی شهر قزوین در سال ۱۳۹۴

پیام حیدری^۱، سکینه ورمزیار (نویسنده مسئول^۲)، چیا حکیمی^۳، مجتبی جعفروند^۱

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت حرفه‌ای، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران

^۲ استادیار گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران

شماره تماس و ایمیل: Svarmazayr@qums.ac.ir- 09126099188

قزوین- بلوار شهید باهنر - دانشگاه علوم پزشکی قزوین

^۳ کاردانی فوریت‌های پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران

چکیده

مقدمه و هدف: کار گروه‌های امدادی، مطالبات فیزیکی و سایکولوژیکی مربوط به نجات در شرایط اضطراری و مراقبت‌های مربوط به سلامتی را در بر می‌گیرد. بلند کردن و حمل بیماران بدون تجهیزات کافی، ریسک ابتلاء به اختلالات اسکلتی عضلانی و صدمات را افزایش و به دلایل ناراحتی‌های اسکلتی عضلانی، قلبی ریوی و ذهنی، زمان بازنشستگی را تسریع می‌بخشد. لذا هدف از انجام این مطالعه، بررسی شدت درد سه ناحیه گردن، کمر و شانه و ارتباط آن با مراجعه به پزشک در بین کارکنان گروه‌های امدادی می‌باشد.

روش اجرا: این مطالعه‌ی مقطعی - تحلیلی در بین ۱۱۴ نفر از کارکنان گروه‌های امدادی (آتش‌نشانی، اورژانس و هلال احمر) شهر قزوین در سال ۱۳۹۴ انجام پذیرفت. داده‌ها به صورت خودگزارش‌دهی توسط پرسشنامه‌های نوردیک و ویژگی‌های دموگرافیک جمع‌آوری گردید. شدت درد توسط شرکت‌کنندگان در سه سطح، بدون درد، متوسط و شدید گزارش شدند. درد داده‌ها به وسیله‌ی آزمون‌های آماری توصیفی و کای دو به کمک نرم افزار Spss16 تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد، شدت درد در ناحیه‌ی کمر بیش‌ترین مقدار (۴۳/۹٪) را به خود اختصاص داده است. شدت درد در نواحی شانه (۲۷/۲) و گردن (۲۶/۳) به ترتیب در رتبه‌های بعدی قرار دارند. همچنین نتایج نشان داد بین شدت درد ناشی از اختلالات اسکلتی - عضلانی و مراجعه به پزشک، ارتباط معناداری وجود دارد (گردن: $P\text{-Value}=0/001$, $df=3$ ؛ شانه: $\chi^2=33/13$, $P\text{-Value}=0/001$, $df=4$ ؛ کمر: $\chi^2=48/79$, $P\text{-Value}=0/001$, $df=4$).

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج شدت درد در ناحیه‌ی کمر حدود ۱/۷ برابر گردن و شانه می‌باشد که می‌تواند متاثر از مطالبات فیزیکی و سایکولوژیکی مربوط به نجات در شرایط اضطراری و مراقبت‌های مربوط به سلامتی یا بلند کردن و حمل بیماران بدون تجهیزات کافی باشد. ارتباط معنا دار بین متغیر مراجعه به پزشک و شدت درد نیز بیانگر تاثیر میزان شدت درد در مراجعه افراد به پزشک را دارد که کاملاً منطقی به نظر می‌رسد.

واژگان کلیدی: شدت درد، کمر، مراجعه به پزشک، گروه‌های امدادی